

## О комплексной программе "Здоровый образ жизни"

### *Утративший силу*

Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 июня 1999 года N 905 . Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 21 декабря 2007 года N 1260

**Сноска. Постановление Правительства РК от 30 июня 1999 г. N 905 утратило силу постановлением Правительства РК от 21 декабря 2007 года N 1260 .**

В целях реализации положений Послания Президента страны народу Казахстана "Казахстан-2030" в части предупреждения заболеваний и стимулирования здорового образа жизни и Государственной программы реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы Правительство Республики Казахстан постановляет: <\*>

**Сноска. В преамбулу внесены изменения - постановлением Правительства РК от 6 января 2006 года N 22 .**

1. Утвердить прилагаемую комплексную программу "Здоровый образ жизни".

2. Центральным исполнительным органам, а также акимам областей, городов Астаны и Алматы принять необходимые меры по реализации комплексной программы "Здоровый образ жизни" и по итогам полугодия, не позднее 20 января и 20 июля, представлять информацию о ходе ее реализации в Министерство здравоохранения Республики Казахстан. <\*>

**Сноска. В пункт 2 внесены изменения - постановлением Правительства РК от 6 января 2006 года N 22 .**

2-1. Министерству здравоохранения Республики Казахстан один раз в полугодие не позднее 25-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, представлять в Правительство Республики Казахстан информацию о ходе реализации комплексной программы "Здоровый образ жизни". <\*>

**Сноска. Постановление дополнено пунктом 2-1 - постановлением Правительства РК от 6 января 2006 года N 22 .**

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания.

*П р е м ь е р - М и н и с т р*

*Республики Казахстан*

*У т в е р ж д е н а  
постановлением Правительства*

Республики Казахстан  
от 30 июня 1999 года N 905

**Комплексная программа  
"Здоровый образ жизни"**

**1. Паспорт**

< \* >

Сноска. Программа дополнена новым разделом 1 - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446; раздел с изменениями - постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2003 года N 1357 ; от 6 января 2006 года N 22 .

Наименование	Комплексная программа "Здоровый образ жизни"
Основание разработки	В целях реализации <u>Послания</u> Президента страны народу Казахстана "Казахстан-2030", Государственной программы реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы и предупреждения заболеваний путем стимулирования здорового образа жизни
Основные разработчики	Министерство здравоохранения Республики Казахстан разработчики Казахстан
Цель	Улучшение здоровья населения
Задачи	Формирование здорового образа жизни населения республики; повышение информированности населения о преимуществах здорового образа жизни; укрепление здоровья на уровне первичной медико-санитарной помощи; укрепление системы профилактики заболеваний разработка и совершенствование мер по профилактике и ранней диагностике хронических инфекционных заболеваний, травм, несчастных случаев
Источники финансирования	За счет средств республиканского бюджета 2003 год - 31505,0 тыс. тенге 2004 год - 34 800,0 тыс.тенге 2005 год - 36 000,0 тыс.тенге

2006 год - 88590,0 тыс. тенге

2007 год - 93130,0 тыс. тенге

2008 год - 95907,0 тыс. тенге

За счет средств местного бюджета

2006 год - 168254,7 тыс. тенге

2007 год - 187682,0 тыс. тенге

2008 год - 200646,1 тыс. тенге

Объем бюджетных средств, необходимый для реализации мероприятий, будет уточняться при разработке и формировании проектов соответствующих бюджетов на соответствующий

финансовый год

Сроки реализации

1999-2010 годы

1 этап - 1999-2000 годы

2 этап - 2001-2002 годы

3 этап - 2003-2005 годы

4 этап - 2006-2008 годы

5 этап - 2009-2010 годы

## 2. Введение < \* >

Сноска. Заголовок в новой редакции - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446; внесены изменения - от 6 января 2006 года N 22 .

В Послании Президента Республики Казахстан Н.А. Назарбаева народу "Казахстан-2030. Процветание, безопасность и улучшение благосостояния всех казахстанцев" одним из семи долгосрочных приоритетов определен "Здоровье, образование и благополучие граждан Казахстана". В своем Послании Президент страны акцентировал внимание на наиболее актуальных проблемах здравоохранения и участия в их преодолении всего общества: предотвращение заболеваний и стимулирование здорового образа жизни; борьба с наркоманией и наркобизнесом; сокращение потребления алкоголя и табака; улучшение здоровья женщин и детей; улучшение питания, чистота окружающей среды и экологии.

В целях реализации стратегии "Казахстан-2030" в части формирования и стимулирования здорового образа жизни постановлением Правительства Республики Казахстан (далее по тексту - РК) от 3.12.97 г. N 1678 был создан Национальный Центр проблем формирования здорового образа жизни (НЦ ПФЗОЖ) при Министерстве здравоохранения, образования и спорта Республики Казахстан. К настоящему времени в стране создана служба формирования здорового образа жизни.

В соответствии с поручением Президента Республики Казахстан от 10.01.98 г

. N 18-И, а также для выполнения положений государственной программы "Здоровье народа" Министерством здравоохранения, образования и спорта разработана Республиканская комплексная программа "Здоровый образ жизни", которая является концептуальной основой и планом действий по реализации национальной политики формирования здорового образа жизни в республике.

Основными компонентами программы являются: качественное и рациональное питание; борьба с наркотиками, алкоголем и табаком; безопасный секс, ВИЧ/СПИД, болезни, передаваемые половым путем; физическая культура; инфекционные болезни; хронические неинфекционные заболевания, травмы, несчастные случаи; здоровье и окружающая среда. Определены приоритетные направления действия по реализации указанных компонентов. Это - информация, образование, коммуникация; разработка учебных программ; прикладные разработки; правовая среда и первичная медико-санитарная помощь.

Основным исполнителем программы является Министерство здравоохранения Республики Казахстан с привлечением по согласованию других министерств и ведомств.

Для выполнения программы планируется задействовать бюджетные средства, определенные постановлением Правительства РК N 70 от 29.01.99 г. на формирование здорового образа жизни, а также инвестиции международных донорских организаций.

### **3. Анализ состояния проблемы в Казахстане <\*>**

**Сноска. Заголовок в новой редакции - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446; внесены изменения - от 6 января 2006 года N 22 .**

Состояние здоровья населения, являющееся индикатором, по которому определяется уровень социального благополучия общества, в значительной мере определяют экономические, экологические и в большей степени социальные факторы. Мало изменяющиеся показатели состояния здоровья населения, складывавшиеся на протяжении многих лет, продолжают сохранять негативные тенденции. Снижаются темпы прироста населения и рождаемость. Низкими остаются показатели, характеризующие здоровье женского и детского населения. Как и прежде, высок показатель общей смертности. Обострилась ситуация по туберкулезу, вирусному гепатиту, по-прежнему остается тревожной обстановка по болезням, передаваемым половым путем и СПИДу.

Начиная с 70-х годов, показатель смертности населения Казахстана стал постепенно расти. В 80-е годы ситуация несколько стабилизировалась. Показатель средней продолжительности предстоящей жизни имел тенденцию к увеличению. Средняя продолжительность предстоящей жизни, которая была 66,9 в 1980 году, достигла пика в 1990 году (68,7). Но у мужчин эта цифра была

намного ниже (63,9), чем у женщин (73,4).

Однако, эти показатели были одним из самых низких среди 50 стран Европейского региона ВОЗ. За последние годы (с 1990 по 1996 гг.) показатель, средней продолжительности предстоящей жизни населения республики резко снизился: на 4,1 года у мужчин и 2,7 года у женщин, составив 59,7 и 70,4 года соответственно. Вышеуказанные данные свидетельствуют о неблагоприятном состоянии здоровья населения Казахстана.

Показатель средней продолжительности предстоящей жизни по областям Республики Казахстан очень отличается: самая низкая средняя продолжительность предстоящей жизни в Карагандинской области (61,3), а самая высокая в Алматинской области (66,6).

Этот показатель у мужчин выше 60 лет только в двух областях (Алматинская - 61,4, Южно-Казахстанская - 61,2).

Среди 5 стран Центральной Азии по показателю средней продолжительности предстоящей жизни Республика Казахстан занимает предпоследнее место. Этот показатель в странах Западной Европы на 10-15 лет больше, чем в Казахстане.

Показатели смертности и средней продолжительности предстоящей жизни наиболее неблагоприятны у мужчин молодого продуктивного возраста. Такая ситуация приводит к огромному ущербу в экономическом, социальном и человеческом смысле. Поэтому необходима политическая стратегия по развитию здорового образа жизни.

Выработка стратегии должна опираться на научное объяснение этих негативных тенденций.

Хронические неинфекционные заболевания (далее - ХНЗ) являются лидирующей причиной смертности и инвалидности во всем мире. На сегодняшний день Казахстан занимает первое место среди стран Центральной Азии, СНГ, стран Центральной и Восточной Европы по уровню смертности от ХНЗ - 809 человек на 100 тыс. населения, тогда как в странах Европы - в среднем 300 человек на 100 тыс. населения.

Среди всех ХНЗ наиболее значимыми по вкладу в общее бремя болезней являются сердечно-сосудистые, онкологические заболевания, диабет и хронические неспецифические болезни органов дыхания, которые составляют 50 процентов в структуре общей смертности.

Смертность от болезней системы кровообращения лидирует среди всех причин смертности.

20 процентов из числа больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования берется на учет уже в четвертой стадии заболевания. Особое беспокойство вызывает высокий процент поздней

диагностики злокачественных опухолей наружной локализации, например, рак молочной железы (56,1 процента). И как следствие этого, в течение первого года после установления диагноза умирает 14,7 процента больных, 5-летняя выживаемость составляет 50 процентов. Государство несет большой социальный и экономический ущерб. Средства на дорогостоящее лечение и выплаты государственных пособий по инвалидности составляют более 1,5 млн. тенге на одного больного. Смертность вследствие рака среди мужчин моложе 65 лет в Казахстане самая высокая по сравнению с другими странами Центрально-Азиатского региона.

На третьем месте по смертности находятся травмы и отравления, однако, среди причин смертности мужчин трудоспособного возраста (16 - 62,5 лет) травмы занимают 2 место. В течение последних лет наблюдается рост смертности, связанной с травмами, отравлениями и несчастными случаями.

Ежегодно регистрируется более 615 тысяч случаев травм и отравлений.

Самые высокие показатели наблюдаются среди подростков возрастной группы 15 - 17 лет.

Остается актуальной проблемой для Казахстана неуклонный ежегодный рост заболеваемости бронхиальной астмой, сахарным диабетом.

Социально-экономические трудности последних лет привели к значительному снижению уровня жизни населения, росту общественного неравенства и трудностям психологической адаптации к изменениям в стране. Все это имело очень негативное влияние на здоровье населения.

Ведущие причины смертности в широком масштабе предотвратимы в более молодых возрастных группах. Факторы риска этих причин тоже хорошо известны и доказаны мировыми исследованиями. Ими являются курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание (высокое потребление жира, низкое потребление овощей и фруктов), низкий уровень физической активности и психо-социальные проблемы. К ним добавляются факторы экономической, социальной и природной окружающей среды, неблагоприятные экологические условия и бедность.

#### Физическая культура

В республике только 8 из 100 человек взрослого населения регулярно занимаются физической культурой и спортом, всего 5% детей и подростков имеют возможность заниматься в спортивных секциях внешкольных учреждений.

В целом процент обеспеченности спортивными сооружениями от принятых расчетных типовых нормативов составляет: по спортивным залам - 24,4%, плавательным бассейнам - 35,5%, плоскостным спортивным сооружениям - 19,9%, лыжным базам - 37,9% от количества населения в данном регионе.

Объем учебных занятий для обучающихся общего и профессионального образования в 3-4 раза ниже научно-обоснованных нормативов. Лишь для 47,3% учащихся и студентов, отнесенных к специальной медицинской группе созданы условия для занятий в специализированных группах.

Значительно уменьшилось число детско-юношеских спортивных школ. Сокращены тренерские кадры на 35%, число занимающихся - более чем на 50%.

Отсутствует система физкультурно-оздоровительной и профилактической работы в организациях и учреждениях, а также по месту жительства и отдыха населения.

Не стало системы диспансерных и консультативных служб, лечебно-профилактических кабинетов. Не отработана система управления физическим воспитанием населения.

Отсутствует достаточное финансирование физического воспитания, массового спорта и системы материального стимулирования и налоговых льгот для привлечения дополнительных средств на развитие физической культуры и спорта.

#### П и т а н и е

Опираясь на данные антропометрии можно сказать, что 47% населения (38,0% мужчин и 53,0% женщин) старше 15-ти лет страдает от недостаточного питания.

В целом по республике 46% женщин детородного возраста страдает железодефицитной анемией, нетяжелые формы недостаточности железа встречаются в 70% случаях, а в 2,8% имеет место тяжелая степень анемии. Среди детей раннего возраста анемию имеют 69,2%, из них у одной трети - выраженная анемия, а в 5% случаев - тяжелая степень.

Эндемичными по дефициту йода в почве, воде и пищевых продуктах являются 11 из 14 областей республики, наиболее сложная ситуация в южных и восточных регионах. Среди населения юга Казахстана гипотиреоз регистрируется в 6-8%, а среди детей, рожденных женщинами, страдающими гипотиреозом, - в 14%. Частота неонатального гипотиреоза составляет - 7,3%.

Процент гипогалактии среди кормящих женщин в среднем по республике составляет 32%. К 4 месяцам жизни уже более 40% детей находятся на искусственном либо смешанном вскармливании.

В республике отсутствует промышленный выпуск специализированных лечебно-профилактических продуктов питания.

Выборочные исследования свидетельствуют о крайне низкой осведомленности населения в области рационального питания, сохранении особенностей и традиций питания.

#### К у р е н и е

Нет достоверных данных о числе курящих и их распределении по разным группам общества населения Казахстана. Имеются только отдельные исследования. Так, по данным программы "Синди-Казахстан" в Илийском районе Алматинской области курят 61,5% мужчин и 9,2% женщин. Из всех возрастных групп больше всего курят мужчины в возрасте 20-49 лет.

По данным ВОЗ, Казахстан находится на первом месте по показателям прогнозируемого числа смертей у мужчин, обусловленных курением, регистрируемого в восточной части Европейского региона.

Транснациональные табачные компании привлекают новых клиентов, пользуясь экономической нестабильностью и слабостью политики в области общественного здравоохранения.

Молодежь и женщины являются целевой группой для табачной промышленности.

Широко распространено пассивное курение (вдыхание табачного дыма, присутствующего в воздухе), которое резко повышает риск рака легких, ишемической болезни сердца, респираторных заболеваний, а также внезапной младенческой смерти и нарушает права людей на здоровую и незагрязненную окружающую среду.

Табак продолжает наносить значительный экономический ущерб отдельным лицам, семьям и обществу.

#### А л к о г о л ь

Нет достоверных национальных данных о распространенности употребления алкоголя. В последнее время в республике отмечается рост числа лиц, страдающих алкоголизмом. В три раза выросло количество алкогольных психозов, среди которых преобладают тяжелые формы. В 1997 году взято на учет с впервые в жизни установленными поведенческими и психическими расстройствами в результате употребления алкоголя 37689 человек. На диспансерном и профилактическом учете состоит 203672 больных. За последний год на 4565 койках находились на лечении 5292 человека, прошли стационарное лечение в 1997 году 31 тысяча больных.

#### Н а р к о т и к и

Отсутствуют достоверные национальные данные о распространенности наркомании. За последние годы в республике отмечается рост числа лиц, употребляющих наркотики, а средний возраст наркозависимых снижается. Проблема усугубляется криминогенной ситуацией, риском заражения различными инфекциями, включая СПИД и гепатит. По данным Комитета здравоохранения в 1996 г. на учете состояло 20683 больных наркоманией, а в 1997 г. - уже 26584 лиц. По числу больных с впервые в жизни установленным диагнозом наркомании, токсикомании республика опережает ряд стран СНГ (



Россия, Кыргызстан, Туркменистан и др.). Наибольшее число зарегистрированных больных с наркологической патологией отмечается в Акмолинской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Павлодарской областях и в г. Алматы. Особую обеспокоенность вызывает распространение потребления наркотиков среди несовершеннолетних и молодежи, доля которых составляет не менее 2/3. За последние 5 лет число выявленных преступлений, связанных с наркотиками, увеличилось более чем в 2,5 раза и достигло в 1997 году 14817 случаев.

Внутренняя структура видов наркотической зависимости на сегодняшний день остается неизученной.

Болезни, передаваемые половым путем

В 1997 г. в Республике Казахстан продолжала увеличиваться заболеваемость болезнями, передающимися половым путем. Интенсивный показатель заболеваемости сифилисом в целом по стране достиг 268,9 на 100 000 жителей с вариациями: от минимума 134,6 в Актюбинской области до максимума 456,5 в г. Алматы.

Проявляются неблагоприятные качественные тенденции заболеваемости. Только 1/4 зарегистрированных заболевших сифилисом обратилась за медицинской помощью самостоятельно. Все остальные больные были выявлены активно. Год от года уменьшается выявляемость больных в первичном периоде сифилиса. Из числа серологически обследованных стационарных терапевтических и неврологических больных, сифилис был обнаружен у 9 320 (2,3% случаев), что указывает на высокую скрытую заболеваемость.

С 1996 года в 2 раза увеличилась частота врожденного сифилиса, который в 1997 году зарегистрирован у 0,41 на 10 000 детского населения.

Зарегистрированная в 1997 году в Казахстане заболеваемость гонореей, хламидиозом, трихомониазом, аногенитальным герпесом составила соответственно 91,1; 20,0; 148,6; 0,9 случаев на 100 000 жителей. Это существенно ниже естественного соотношения распространенности сифилиса и урогенитальных инфекций и, несмотря на высокие показатели, свидетельствует о далеко неполной регистрации болезней, передаваемых половым путем.

Ситуация по заболеваемости болезнями, передаваемыми половым путем должна быть расценена как эпидемия. Опасность этой эпидемии определяется не только угрозой генофонду, репродуктивному, психическому и физическому здоровью народа, но и опасностью экспансии ВИЧ-инфекции. 51% зарегистрированных в мире ВИЧ-инфицированных заразились половым путем, 9 из 10 таких лиц имели предшествующие болезни, передаваемые половым путем.

По данным Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом,

на 1 мая 1998 г. в стране выявлено 667 ВИЧ-инфицированных, из них 18 больных СПИДом, из них детей до 15 лет - 10. Основным путем передачи ВИЧ является внутривенное введение наркотиков - 83,3%, преимущественно у безработных.

Вызывает опасение нарастающая тенденция к росту этих показателей.

Вирусные гепатиты, острые кишечные заболевания и туберкулез

В республике значительно осложнилась ситуация по вирусным гепатитам и острым кишечным инфекциям, которая имеет тенденцию дальнейшего роста. Ежегодно регистрируются от 44 до 55 тыс. случаев вирусного гепатита и острых кишечных инфекций, 80% из которых отмечены у детей. Борьба с ними рассматривается как одна из основных проблем здравоохранения. По сравнению с 1996 г., в 1997 г. заболеваемость вирусным гепатитом возросла на 30,1%, острыми кишечными инфекциями на - 18,7%. Рост заболеваемости отмечается практически во всех областях республики.

Основными причинами создавшейся ситуации являются:

- неудовлетворительное обеспечение населения питьевой водой, в том числе состояние водопроводных сетей и сооружений; ухудшение санитарного состояния территории населенных мест, недостаточное проведение работ по санитарной очистке и благоустройству;

- ухудшение санитарно-технического состояния и переуплотненность школ, отсутствие организованного питания и условий для соблюдения питьевого и температурного режимов.

Республика Казахстан относится к числу государств с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по туберкулезу. В республике ежегодно выявляется до 13-14,5 тыс. больных туберкулезом, состоит на учете 52,2 тыс. больных, из которых 14 тыс. - бактериовыделители. 12,1 тыс. больных находятся в исправительно- трудовых учреждениях. Умирают от туберкулеза ежегодно до 6 тыс. больных.

#### О к р у ж а ю щ а я с р е д а

Грубые нарушения в идеологии планирования в прошлом, недальновидность экологических проектов, особенности хозяйствования с преобладанием горнодобывающего и перерабатывающего секторов промышленности, наличие полигонов для испытания военной техники и оружия, просчеты в освоении целинных и залежных земель привели к тяжелым экологическим последствиям - деградации лесов, эрозии почв, усыханию Аральского моря, загрязнению рек, химическому загрязнению почв, кислотным дождям и др.

Свыше 630 тысяч кв. метров площади Республики Казахстан относятся к экологически неблагоприятным. Как правило, зоны экологического неблагоприятия расположены на освоенных для проживания территориях страны

В республике нет единой системы мониторинга и оценки различных факторов риска окружающей среды, именно поэтому создание банка данных для правильного понимания экологической угрозы - необходимое условие дальнейшего развития.

#### Б е д н о с т ь

По Джакартской декларации бедность является главным врагом здоровья. В июне 1996 года более 35% населения Казахстана жило в бедности (на основе показателей прожиточного минимума).

В Казахстане разница между городом и селом не столь существенна, как между различными регионами страны. В южных областях страны (Кызылординской, Южно-Казахстанской и Жамбылской) 2/3 населения живет в бедности.

Существует тесная взаимосвязь между размером семей и уровнем бедности. Переходный период очень тяжело сказался на семьях, которым приходится содержать большое количество детей или большое количество иждивенцев. Бедность в значительной степени соотносится с безработицей. Во время переходного периода собственное производство продуктов стало важным источником потребления, на долю которого в июне 1996 года приходилось более 1/3 всего объема потребления продуктов питания. Возможность выращивать собственные продукты питания является важным элементом стратегии выживания. В Казахстане существует значительный объем частной материальной помощи между семьями, которая служит в качестве неформальной сети социальной защиты.

#### 4. Цели и задачи Программы <\*>

Сноска. Глава в новой редакции - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446; внесены изменения - от 6 января 2006 года N 22.

Главной целью настоящей Программы является улучшение здоровья населения.

Для реализации настоящей Программы в полном объеме, необходимо достижение следующих целей:

- 1) внедрение стандартов знаний и навыков по рациональному питанию среди населения и оказания содействия по качественному их питанию;
- 2) содействие созданию условий для расширения двигательной активности среди широких слоев населения;
- 3) разработка, принятие и реализация национальной политики по ограничению употребления алкоголя;
- 4) сокращение потребления табакокурения среди населения, профилактики

- его распространения среди детей, подростков, молодежи;
- 5) усиление первичной профилактики наркомании среди различных слоев населения ;
  - 6) пропаганда культуры секса среди молодежи, усиление профилактической работы среди групп населения рискованного поведения;
  - 7) усиление первичной профилактики инфекционных заболеваний, хронических неинфекционных заболеваний, травм, несчастных случаев и других;
  - 8) усиление экологической грамотности, обеспечение межведомственного подхода по улучшению окружающей среды;
  - 9) совершенствование законодательной базы с точки зрения политики по формированию здорового образа жизни;
  - 10) обеспечение населения Казахстана необходимой информацией о здоровье и здоровом образе жизни с использованием современной информационной техники ;
  - 11) обучение навыкам здорового образа жизни в школах, средних специальных и высших учебных заведениях;
  - 12) усиление профилактического направления научно-исследовательских работ по здоровому образу жизни;
  - 13) внедрение программ Всемирной организации здравоохранения по здоровому образу жизни в систему первичной медико-санитарной помощи и обеспечение ее современными материалами по вопросам формирования здорового образа жизни .

Программа предусматривает решение следующих задач:

- 1) формирование здорового образа жизни населения Республики Казахстан;
- 2) повышение информированности населения о преимуществах здорового образа жизни ;
- 3) укрепление здоровья на уровне первичной медико-санитарной помощи;
- 4) укрепление системы профилактики заболеваний;
- 5) разработка и совершенствование мер по профилактике и ранней диагностике хронических неинфекционных заболеваний, травм, несчастных случаев.

**Главы 3.1 - 3.8 < \* >**

**Сноска. Главы 3.1-3.8 исключены - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446.**

**5. Основные направления и механизм реализации Программы < \* >**

**Сноска. Глава в новой редакции - постановлением Правительства**

Основными направлениями реализации Программы являются:

- 1) скоординированный межотраслевой подход к профилактике и укреплению здоровья, на основе обеспечения соответствующей правовой среды;
- 2) комплексный подход к повышению информированности;
- 3) расширению коммуникации и совершенствованию образования населения по сохранению и укреплению здоровья на индивидуальном, семейном, популяционном и общественном уровнях;
- 4) научное сопровождение программы, разработка концепции, определение проблем и выбор приоритетов в разработке национальной стратегии формирования здорового образа жизни населения;
- 5) создание системы стимулирования профилактики заболеваний, укрепления здоровья и здорового образа жизни в рамках первичной медико-санитарной помощи ;
- 6) профилактика и ранняя диагностика хронических неинфекционных заболеваний, травм, несчастных случаев.

Основным механизмом реализации Программы будет являться разработанный План мероприятий по ее реализации, предусматривающий поэтапное исполнение намеченных мероприятий. Комплексность мероприятий позволит максимально координировать деятельность по формированию здорового образа жизни на всех уровнях.

#### **Главы 4.1 - 4.5 < \* >**

Сноска. Главы 4.1-4.5 исключены - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446.

#### **Глава 5**

#### **Внешняя и внутренняя интегрированность программ < \* >**

Сноска. Глава исключена - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446.

#### **6. Необходимые ресурсы и источники финансирования < \* >**

Сноска. Программа дополнена новым разделом 6 - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446; раздел с изменениями - постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2003 года N 1357 ; от 6 января 2006 года N 22 .

Реализация программы из государственного бюджета будет осуществляться в пределах средств, утвержденных в республиканском бюджете.

--	--	--	--	--	--	--	--

Средства (в тыся- чах тенге)	2003 год	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год
Респуб- ликанс- к и й бюджет	31505,0	34800,0	36000,0	88590,0	93130,0	95907,0
Местный бюджет				168254,7	187682,0	200646,1
Всего	31505,0	34800,0	36000,0	256844,7	280812,0	296553,1

Объем бюджетных средств, необходимый для реализации мероприятий будет уточняться при разработке и формировании проектов соответствующих бюджетов на соответствующий финансовый год.

## 7. Ожидаемые результаты от реализации Программы < \* >

Сноска. Программа дополнена новым разделом 7 - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446; внесены изменения - от 6 января 2006 года N 22 .

В целом успешная реализация Программы должна способствовать:  
повышению культуры здорового питания с учетом региональных и национальных особенностей, снижению уровня железодефицитных анемий, широкому охвату населения пропагандой через средства массовой информации принципов рационального питания, развитию учебных программ по здоровому питанию детей, подростков и взрослого населения;

популяризации здоровой физической активности, выполнению различными категориями населения необходимого объема двигательной активности, пропаганде здоровой семьи;

изучению общественного мнения различных слоев населения об эффективных мерах борьбы с пьянством и алкоголизмом, расширению сотрудничества с молодежными организациями за культурное и умеренное потребление алкоголя;

пропаганде образа жизни без курения, формированию у детей и молодежи навыков критической оценки информации, получаемой о наркотиках и умению принимать правильное решение;

обеспечению массовой информации по принципам безопасного полового поведения, утверждению высокого статуса брака и семьи, воспитанию граждан для получения ими необходимой информации о болезнях, передаваемых половым путем и ВИЧ/СПИД;

усилению роли первичной и вторичной профилактики инфекционных болезней, интенсивному использованию средств массовой информации в

интересах повышения гигиенической культуры населения;  
созданию базы данных по гигиене окружающей среды, внедрению проектов "Здоровые города", "Здоровые рабочие места" и др. Эколого-гигиеническому воспитанию детей и молодежи по вопросам гигиены окружающей среды;  
расширению международных программ ВОЗ "Школы, способствующие укреплению здоровья", "Университеты здоровья" и др;  
созданию научной инфраструктуры исследований, мониторинга и систем оценок развития здорового образа жизни.

В результате реализации среднесрочного этапа с 2003 по 2005 годы программы планируется:

снизить распространенность табакокурения в целом на 5%, в том числе среди детей и подростков - на 6%, среди взрослых - на 2%;  
снизить распространенность употребления алкоголя в целом на 3%, в том числе среди детей и подростков - на 4%, среди взрослых - на 2%;  
снизить заболеваемость туберкулезом на 3%;  
снизить младенческую смертность по причине острых кишечных инфекций на 15%, по причине острых вирусно-респираторных инфекций на - 5%.

В результате реализации этапов программы с 2006 по 2010 годы, планируется:

сформировать эффективную политику в сфере формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения;  
увеличить ресурсы на профилактические мероприятия на уровне ПМСП;  
увеличить охват населения профилактическими мероприятиями до 80 процентов;

увеличить число случаев раннего выявления и снижения осложнений у больных с хроническими неинфекционными заболеваниями;

стабилизировать показатели заболеваемости хроническими неинфекционными заболеваниями;

стабилизировать заболеваемость, смертность, инвалидность от травм, несчастных случаев и отравлений;

обучить 20 процентов медицинских работников ПМСП вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

сформировать навыки населения в вопросах рационального питания до 30 процентов;

повысить уровень информированности населения о пользе грудного вскармливания детей в возрасте 6 месяцев до 70 процентов;

повысить распространенность физической культуры и спорта среди населения на 3 процента;

стабилизировать распространенность курения и употребления алкоголя среди

п о д р о с т к о в и м о л о д е ж и ;

повысить уровень информированности детей, подростков, молодежи о вреде и последствиях, связанных с употреблением наркотиков, до 90 процентов;

повысить информированность 50 процентов населения по вопросам профилактики ИППП, ВИЧ/СПИД.

## 8. План мероприятий по реализации Комплексной программы "Здоровый образ жизни"»на 2003-2010 годы

< \* >

Сноска. Программа дополнена новым разделом 8 - постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2002 года N 1446; раздел с изменениями - постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2003 года N 1357 ; от 4 марта 2004 г. N 272 ; в редакции - от 6 января 2006 года N 22 .

N п/п	Мероприятие	Форма завершения	Ответственные за исполнение	Срок исполнения	Предполагаемые расходы (тыс. тенге)	Источники финансирования
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. Содействие качественному и рациональному питанию</b>						
1.	Разработать буклеты, лифлеты по профилактике железодефицитных состояний, по рациональному питанию, грудному вскармливанию, плакат по рациональному питанию	Выпуск изданий, тиражирование, рассылка в регионы	МЗ	1 квартал 2003-2005 гг.	2003 г. - 900,0 2004 г. - 600,0 2005 г. - 400,0	Республиканский бюджет*
2.	Разработать материалы по профилактике йододефицитных расстройств и	Выпуск изданий, тиражирование,	МЗ	2 квартал 2003г.	2003 г.- 350,0	Республиканский



	их последствий среди населения Республики Казахстан	рассылка в регионы				бюджет*
3.	Разработать материалы по принципам рационального питания для печатных средств массовой информации (СМИ)	Публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья", "Здоровье" и др. и выступления по радио	МЗ (созыв), МКИС	3 квартал 2005 г.	2003 г. - 300,0 2005 г. - 100,0	Республиканский бюджет*
4.	Провести мероприятия по пропаганде грудного вскармливания	Приказ	МЗ (созыв), акимы областей г.г. Астаны и Алматы	4 квартал 2005 г. 4 квартал 2006-2008 гг.	2005 г. - 450,0 2006 г. - 810,1 2007 г. - 976,4 2008 г. - 600,0 2006 г. - 5214,6 2007 г. - 7129,0 2008 г. - 7544,0	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
5.	Провести зондовые исследования среди населения Республики Казахстан по вопросам здорового питания	Приказ	МЗ	2 квартал 2004 г.	2004 г. - 400,0	Республиканский бюджет*
	Провести круглый стол				2003 г. - 250,0 2004 г. - 400,0	

6.	по вопросам рационального питания, семинар для медсестер первичной медикосанитарной помощи (ПМСП) и школ по здоровому питанию	Приказ	М 3 (созыв), МОН, акимы областей г. г. Астаны и Алматы	1 квартал 2003- 2005 г.  4 квартал 2006- 2008 гг.	2005 г. - 300,0 2006 г. - 250,0 2007 г. - 300,0 2008 г. - 350,0  2006 г. - 2537,3 2007 г. - 4223,1 2008 г. - 4264,7	Республиканский бюджет*     Местные бюджеты
<b>2. Развитие физической культуры и спорта</b>						
1.	Разработать плакат, буклет, брошюры "Физическая активность - залог здоровья, "Закаливание и спорт", "Двигательная активность" и методических рекомендаций	Выпуск изданий, тиражирование, рассылка в регионы	М 3 (созыв), акимы областей г. г. Астаны и Алматы	2 квартал 2003- 2005 г.  2-3 квартал 2006- 2008 гг.	2003 г. - 400,0 2004 г. - 330,0 2005 г. - 400,0 2006 г. - 810,1 2007 г. - 776,4 2008 г. - 794,6  2006 г. - 2168,4 2007 г. - 2590,1 2008 г. - 2977,8	Республиканский бюджет*     Местные бюджеты
	Организовать и провести Республиканскую спартакиаду "Мама, папа и я - здоровая семья" и спартакиаду среди медработников,		М 3 (созыв), МКИС, МОН акимы областей г. г.	2 квартал 2004- 2005 г. г.  2 квартал	2003 г. - 400,0 2004 г. - 350,0 2005 г. - 450,0 2006 г. - 550,0 2007 г. - 526,4 2008 г. - 717,8  2006 г. - 2951,4 2007 г. - 3307,1 2008 г.	Республиканский бюджет*     Местные бюджеты

2.	велосипедный заезд	Приказ	Астаны и Алматы	2006-2008 гг.	. - 3606,6	
3.	Организовать и провести спортивно-массовые соревнования среди населения	Приказ	М З (созыв), МКИС, МОН акимы областей г. г. Астаны и Алматы	2 квартал 2006-2008 гг.	2006 г. - 16600,0 2007 г. - 17596,0 2008 г. - 18652,0 2006 г. - 1693,7 2007 г. - 2160,6 2008 г. - 2483,0	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
4.	Разработать материалы для СМИ, веб-сайтов по физической активности	Публикация в СМИ	М З (созыв), акимы областей г. г. Астаны и Алматы	Ежеквартально 2006-2008 гг.	2006 г. - 2633,9 2007 г. - 2927,9 2008 г. - 3120,6	Местные бюджеты
<b>3. Борьба с пьянством и алкоголизмом</b>						
1.	Провести обучающий тренинг для лидеров молодежных движений по профилактике алкоголизма	Приказ	М З (созыв), МКИС акимы областей г. г. Астаны и Алматы	1 квартал 2003 г., 2006-2008 гг.	2003 г. - 650,0 2006 г. - 610,1 2007 г. - 576,4 2008 г. - 200,0 2006 г. - 1793,3 2007 г. - 2166,3 2008 г. - 2252,8	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты

2

Провести обучающий семинар для журналистов по вопросам освещения в СМИ проблем потребления алкоголя, для воспитателей школ-интернатов, детских домов, для родителей - по профилактике алкоголизма

Приказ

М 3  
(созыв)  
МКИС,  
МОН

2 квартал  
2003-  
2005  
гг.

2004 г. -  
550,0  
2005 г. -  
800,0

						ликанский бюджет*
3.	Провести Круглый стол по вопросам профилактики употребления алкоголя	Приказ	М 3 (созыв), МОН, МКИС акимы областей г. г. Астаны и Алматы	1 квартал 2003-2005 гг. 4 квартал 2006-2008 гг.	2004 г. - 300,0 2005 г. - 300,0 2006 г. - 710,1 2007 г. - 726,4 2008 г. - 300,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 887,3 2007 г. - 1046,8 2008 г. - 1163,6	Местные бюджеты
4.	Провести пресс-конференцию по вопросам ограничения потребления алкоголя в Республике Казахстан, о проведении зондовых исследований среди молодежи по проблемам здорового образа жизни (ЗОЖ)	Информация в Правительстве Республики Казахстан	МЗ	3 квартал 2003-2005 гг.	2003 г. - 200,0 2005 г. - 200,0	Республиканский бюджет*
5.	Разработать информационно-образовательный материал: буклет для молодежи по вопросам профилактики злоупотребления алкоголем, плакат о вреде злоупотребления алкоголем, лифлет для детей,	Выпуск изданий, тиражирование, рассылка в регионы	М 3 (созыв), акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	Ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 500,0 2004 г. - 700,0 2005 г. - 400,0 2006 г. - 810,1 2007 г. - 776,4 2008 г. - 794,6	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 1576,5	

	женщин, родителей о вреде употребления алкоголя				2007 г. - 1749,5 2008 г. - 1974,0	Местные бюджеты
6.	Провести зондовые исследования по выявлению уровня знаний и навыков в вопросах профилактики алкоголизма среди молодежи (4 региона, г.г. Алматы, Астаны)	Приказ	МЗ	1 - 2 кварталы 2004 г.	2004 г. - 700,0	Республиканский бюджет*
7.	Подготовить материалы к публикации статей для средств массовой информации (СМИ) один раз в 3 месяца	Публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья", "Здоровье" и др. и выступления по радио	МЗ (созыв), МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	Ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 250,0 2004 г. - 547,0 2005 г. - 200,0 2006 г. - 610,1 2007 г. - 546,4 2008 г. - 544,6	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 816,4 2007 г. - 929,7 2008 г. - 1097,3	Местные бюджеты
8.	Организовать и провести рейды по соблюдению антиалкогольного законодательства по реализации алкоголя несовершеннолетним	Приказ	МЗ (созыв), МВД акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	4 квартал 2006-2008 гг.	2006 г. - 550,0 2007 г. - 600,0 2008 г. - 750,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 578,6 2007 г. - 635,7 2008 г. - 686,0	Местные бюджеты

9.	Провести обучающий тренинг для координаторов проекта, педагогов и психологов по профилактике алкоголизма	Приказ	М 3 (созыв), МОН	2 квартал тал 2006- 2008 гг.	2006 г. - 650,0 2007 г. - 700,0 2008 г. - 700,0	Республиканский бюджет*
<b>4. Сокращение потребления табака и табачных изделий</b>						
1.	Провести обучающий тренинг для волонтеров. Провести зондовые исследования в вопросах профилактики табакокурения среди молодежи	Приказ	М 3 (созыв), МКИС	1 квартал 2003- 2004 гг.	2003 г. - 308,0 2004 г. - 500,0	Республиканский бюджет*
2.	Провести обучающий семинар для журналистов по вопросам освещения в СМИ проблем табакокурения, для родителей, воспитателей школ-интернатов, детских домов	Приказы	М 3 (созыв), МКИС	2 квартал 2003- 2005 гг.	2003 г. - 350,0 2004 г. - 700,0 2005 г. - 850,0	Республиканский бюджет*
3.	Провести пресс-конференцию по Закону Республики Казахстан "О профилактике и ограничении табакокурения", о международной кампании "Брось курить и выиграй", по зондовым	Приказ	М 3 (созыв), МКИС, МОН акимы областей,	2 квартал 2003- 2005 г г . 2 квартал 2006- 2008 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 150,0 2005 г. - 200,0 2006 г. - 610,1 2008 г. - 544,6  2006 г. - 1355,7	Республиканский бюджет*

	исследованиям среди молодежи по профилактике табакокурения		г. г. Астаны и Алматы		2007 г. - 1500,8 2008 г. - 1786,6	Местные бюджеты	
4.	Разработать и выпустить информационно-образовательные материалы: буклет для молодежи о вреде табакокурения и помощи отказа от курения, плакат к Всемирному дню борьбы с курением, листовку к Всемирному дню борьбы с курением и о вреде курения, лифлет для детей, женщин о вреде курения	Выпуск изданий, тиражирование, рассылка в регионы	МЗ (созыв), акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	1-3 квартал	2003 г. - 350,0 2004 г. - 700,0 2005 г. - 500,0 2006 г. - 710,1 2007 г. - 676,4 2008 г. - 300,0	Республиканский бюджет*	
				2-3 кварталы	2006-2008 гг.	2006 г. - 2509,4 2007 г. - 2635,1 2008 г. - 2841,5	Местные бюджеты
5.	Подготовить материалы к публикации статей для печатных СМИ один раз в 3 месяца	Публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья", "Здоровье и др.	МЗ (созыв), МКИС, акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	Ежеквартально	2003-2005 гг.	2003 г. - 350,0 2004 г. - 400,0 2005 г. - 300,0 2006 г. - 610,1 2007 г. - 576,4 2008 г. - 594,6	Республиканский бюджет*
					2006-2008 гг.	2006 г. - 1083,2 2007 г. - 1229,2 2008 г. - 1322,9	Местные бюджеты
	Организовать и провести Международную		МЗ (созыв), МОН,	2-3 квартал	2004 г. - 400,0 2006 г. -		



6.	кампанию "Брось курить и выиграй 2004", "Брось курить и выиграй 2006 и 2008"	Приказ	МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	2004 г. 2 квартал тал 2006-2008 гг.	710,1 2008 г. - 644,6  2006 г. - 3338,9 2007 г. - 3183,3 2008 г. . 3758,2	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
7.	Организовать и провести Всемирный день борьбы с курением	Приказ	МЗ (созыв), МОН, МКИС, МТСЗН, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	31 мая 2003, 2005 гг. 2 квартал 2006-2008 гг.	2003 г. - 350,0 2005 г. . 400,0 2006 г. . 710,1 2007 г. . 676,4 2008 г. . 694,6  2006 г. - 2943,5 2007 г. . 3066,1 2008 г. . 3363,3	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
8.	Провести конкурсы "Брось курить и выиграй" в регионах Республики Казахстан	Приказ	МЗ (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	4 квартал 2003, 2005 гг. 4 квартал 2006-2008 гг.	2003 г. - 300,0 2005 г. . 300,0 2007 г. . 726,4  2006 г. - 1518,8 2007 г. . 2314,0 2008 г. . 1596,5	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
9.	Провести Круглый стол по вопросам табакокурения	Информация в Правительстве Республики Казахстан	МЗ (созыв), МОН	1 квартал 2004, 2005 гг. 2 квартал 2006, 2008 гг.	2004 г. - 200,0 2005 г. . 100,0 2006 г. . 610,1 2007 г. . 576,4 2008 г. - 544,6	Республиканский бюджет*
<b>5. Содействие сокращению употребления наркотиков</b>						

1.	Провести тренинг для волонтеров, преподавателей - психологов по вопросам снижения потребления наркотиков	Приказ	МЗ (созыв), МОН	1 квартал 2003, 2004 гг.	2003 г. - 200,0 2004 г. - 350,0	Республиканский бюджет*
2.	Провести обучающий семинар для родителей (Школы, способствующие укреплению здоровья)	Приказ	МЗ (созыв), МОН	1 квартал 2003-2005 гг.	2003 г. - 308,0 2004 г. - 350,0 2005 г. - 422,0	Республиканский бюджет*
3	Издать информационно-образовательные материалы: буклет, плакат, стикер о вреде употребления наркотических средств, памятки для родителей о первых признаках употребления психоактивных веществ с указанием телефонов доверия и адресов наркологических центров	Выпуск изданий, тиражирование, рассылка в регионы	МЗ (созыв), МОН, МКИС, акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	2 - 3 кварталы 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 300,0 2004 г. - 500,0 2005 г. - 450,0 2006 г. - 810,1 2007 г. - 776,4 2008 г. - 794,6	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 2931,2 2007 г. - 3162,9 2008 г. - 3621,2	Местные бюджеты

4.	Провести "Международный день борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков"	Приказ	МЗ (созыв), МВД, МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	26 июня 2003 - 2005 г.г. 26 июня 2006-2008 гг.	2003 г. - 200,0 2004 г. - 300,0 2005 г. - 343,0 2006 г. - 549,9 2007 г. - 776,4 2008 г. - 794,6	Респуб-
----	---	--------	---	---	---	---------

						ликанский бюджет*
					2006 г. - 2288,0 2007 г. - 2570,1 2008 г. - 2982,3	Местные бюджеты
5.	Провести месячник по активизации пропаганды мер предупреждения наркомании	Приказ	МЗ (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	2 квартал 2003 г. 2006-2008 гг.	2003 г. - 200,0 2006 г. - 200,0 2007 г. - 676,4 2008 г. - 300,0 2006 г. - 2254,6 2007 г. - 2425,5 2008 г. - 2727,8	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
6.	Провести Круглые столы с привлечением психологов, социальных работников, классных руководителей, завучей по воспитательной работе, школьных врачей, средств массовой информации	Приказ	МЗ (созыв), МОН, МКИС	3 квартал 2003, 2004 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 250,0	Республиканский бюджет*
7.	Провести зондовые исследования среди подростков по выявлению социального статуса подростка	Приказ	МЗ	1, 2, 3 кварталы 2003 г.	2003 г. - 200,0	Республиканский бюджет*
	Организовать и провести Форум		МЗ (созыв),		2003 г. - 200,0	

8.	"Молодежь против употребления вредных веществ"	Приказ	МКИС, МОН, МТСЗН	2 квартал 2003, 2005 гг.	2005 г. - 500,0	Республиканский бюджет*
9.	Провести пресс-конференцию по вопросам наркомании, подготовить материалы к публикации статей для печатных средств массовой информации (СМИ)	Приказ, публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья", "Здоровье" и др.	МЗ (со-зв), МКИС, МОН, МТСЗН, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	4 квартал 2003-2005 гг. 2 - 3 кварталы 2006-2008 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 150,0 2005 г. - 200,0 2006 г. - 200,0 2007 г. - 200,0 2008 г. - 250,0 2006 г. - 1101,3 2007 г. - 1251,4 2008 г. - 1390,8	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
<b>6. Содействие охране репродуктивного здоровья, безопасному половому поведению и профилактике болезней, передаваемых половым путем и ВИЧ/СПИД</b>						
1.	Провести обучающий тренинг по принципу "Равный равному» для волонтеров - работников коммерческого секса, потребителей инъекционных наркотиков по профилактике инфекций, передаваемых половым путем	Приказ	МЗ (со-зв), МОН, МВД, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	1 - 2 кварталы 2003, 2005 гг. 1 квартал 2006-2008 гг.	2003 г. - 300,0 2005 г. - 300,0 2006 г. - 200,0 2007 г. - 676,4 2008 г. - 694,6 2006 г. - 2032,1 2007 г. -	Республиканский бюджет*

	(ИППП), ВИЧ/СПИД, для учащихся школ-интернатов, детских домов				2264,6 2008 г. - 2705,3	Местные бюджеты
2.	Провести Круглый стол по проблемам формирования безопасного полового поведения	Приказ	МЗ (созыв), МВД, МОН, МКИОС	1 квартал 2004, 2005 гг.	2004 г. - 250,0 2005 г. - 170,0	Республиканский бюджет*
3.	Провести обучающий семинар для педагогов/воспитателей по профилактике инфекций передаваемых половым путем, ВИЧ/СПИД	Приказ	МЗ (созыв), МОН, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	2 квартал 2003- 2005 гг. 2006- 2008 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 400,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 816,0 2007 г. - 1099,4 2008 г. - 1530,9	Местные бюджеты
4.	Провести пресс-конференцию по вопросам инфекций передаваемых половым путем, ВИЧ/СПИД	Приказ	МЗ (созыв), МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	3 квартал 2003- 2005 гг. 2006- 2008 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 200,0 2006 г. - 200,0 2007 г. - 200,0 2008 г. - 676,4	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 1205,7 2007 г. - 1392,4 2008 г. - 1999,1	Местные бюджеты

5.	<p>Разработать и выпустить информационно-образовательные материалы: буклеты по вопросам профилактики ИППП, ВИЧ/СПИД, плакат, листовки к Всемирному дню борьбы со СПИД, видеоролик, брошюры, обучающий видеоматериал по профилактике инфекций передаваемых половым путем, ВИЧ/СПИД</p>	<p>Выпуск издания, тиражирование, прокат социального видеоролика по телевизионным каналам Республики Казахстан</p>	<p>МЗ (созыв), МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы</p>	<p>2 квартал 2003-2005 гг. 4 квартал 2006-2008 гг.</p>	<p>2003 г. - 400,0 2004 г. - 400,0 2005 г. - 580,0 2006 г. - 450,0 2007 г. - 926,4 2008 г. - 944,6</p>	Респуб-
----	---	--	---	--	--	---------

						ликанский бюджет*
					2006 г. - 1082,0 2007 г. - 1434,6 2008 г. - 1496,8	Местные бюджеты
6.	Провести социологические исследования по изучению полового поведения уязвимых групп населения	Приказ	МЗ	2 - 3 кварталы 2004 г., 2007 г.	2004 г. - 250,0 2007 г. - 726,4	Республиканский бюджет*
7.	Подготовить материалы для статей в печатные СМИ один раз в 3 месяца	Публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья", "Здоровье" и др.	МЗ (созыв), МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	Ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 150,0 2005 г. - 140,0 2006 г. - 100,0 2007 г. - 150,0 2008 г. - 200,0  2006 г. - 487,4 2007 г. - 717,8 2008 г. - 756,7	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
8.	Организовать и провести Всемирный день борьбы со СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита) и	Приказ	МЗ (созыв), МОН, МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	Декабрь 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 150,0 2005 г. - 200,0 2006 г. - 610,1 2007 г. - 576,4 2008 г. - 594,6	Республиканский бюджет*



	приуроченный месячник				2006 г. - 1307,0 2007 г. - 1533,4 2008 г. - 1661,0	Местные бюджеты
	Охрана репродуктивного здоровья					
9.	Разработать методическое руководство по вопросам репродуктивного здоровья девочек- подростков	Выпуск, тиражи- рование, рассылка в регионы	МЗ	1 - 2 кварталы 2005 г. 3 - 4 кварталы 2007 г.	2005 г. - 100,0 2007 г. - 150,0	Респуб- ликанский бюджет*
10.	Провести Всемирный день семьи	Приказ	М З (созыв), МКИС, акимы облас- тей, г. г. Астаны и Алматы	15 мая 2003- 2005 гг. 2006- 2008 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 150,0 2005 г. - 200,0 2006 г. - 610,1 2007 г. - 300,0 2008 г. - 200,0	Респуб- ликанский бюджет*
					2006 г. - 3732,5 2007 г. - 4067,7 2008 г. - 4545,2	Местные бюджеты
11.	Провести Международный День защиты детей	Приказ	М З (созыв), МКИС, акимы облас- тей,	1 июня 2003- 2005 гг. 2006- 2008 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 150,0 2005 г. - 220,0 2006 г. - 660,1 2007 г. - 350,0 2008 г. - 250,0	Респуб- ликанский бюджет*

			г. г. Астаны и Алматы		2006 г. - 3313,6 2007 г. - 3510,2 2008 г. - 3594,1	Местные бюджеты
12.	Провести зондовые исследования по выявлению уровня знаний женщин фертильного возраста по охране репродуктивного здоровья, ввести и обработать полученные данные	Приказ	МЗ	1 - 2 кварталы 2003, 2004 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 250,0	Республиканский бюджет*
13.	Провести семинары для завучей по воспитательной работе школ, журналистов, медработников по проблемам репродуктивного здоровья	Приказ	МЗ (созыв), МОН, МКИС, акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	2 квартал 2003- 2005 гг. 3 квартал 2006- 2008 гг.	2003 г. - 200,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 370,0 2006 г. - 300,0 2007 г. - 350,0 2008 г. - 400,0 2006 г. - 967,5 2007 г. - 1108,0 2008 г. - 1180,1	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
14.	Разработать и внедрить мониторинг реализации программы "Репродуктивное здоровье"	Приказ	МЗ	4 квартал 2004 г.	2004 г. - 150,0	Республиканский бюджет*

15.	Подготовить и провести круглый стол "Здоровая женщина-здоровое общество"	Приказ	М 3 (созыв), акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	1 квартал 2003 г. 2 квартал 2006-2008 гг.	2003 г. - 100,0 2006 г. - 100,0 2007 г. - 150,0 2008 г. - 200,0	Республи-
-----	--	--------	--	--	--	-----------

						канский бюджет*
					2006 г. - 839,9	Местные бюджеты
					2007 г. - 915,9	
					2008 г. - 947,2	
16.	Разработать плакаты, буклеты, листовки по сохранению репродуктивного здоровья, контрацепции	Выпуск, тиражирование, рассылка по регионам	М 3 (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 200,0 2004 г. - 150,0 2005 г. - 350,0 2006 г. - 560,1 2007 г. - 300,0 2008 г. - 350,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 1991,7 2007 г. - 2300,1 2008 г. - 2407,6	Местные бюджеты
17.	Провести конкурс среди школьников по вопросам репродуктивного здоровья	Приказ	М 3 (созыв), МОН	3 - 4 кварталы	2005 г.- 220,0	Республиканский бюджет*
18.	Подготовить материалы для статей по сохранению репродуктивного здоровья	Информации в журналы "Столичное обозрение", "Здоровье", "Актуальные вопросы ФЗОЖ"	М 3 (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 150,0 2005 г. - 100,0 2006 г. - 100,0 2007 г. - 150,0 2008 г. - 200,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 1004,6 2007 г. - 1142,3 2008 г. - 1157,0	Местные бюджеты
	Провести обучающий семинар				2006 г. - 350,0	

19.	нар для координаторов проекта ВОЗ	Приказ	МЗ	1 квартал 2006-2008 гг.	2007 г. - 350,0 2008 г. - 350,0	Республиканский бюджет
<b>7. Профилактика и снижение заболеваемости вирусными гепатитами, острыми кишечными инфекциями и туберкулезом</b>						
1.	Внедрить комплексные региональные программы по профилактике вирусного гепатита, острых кишечных инфекций и туберкулеза в областях Республики Казахстан, гг. Алматы, Астане и внести коррективы в программы на основании полученных данных	Приказ	МЗ (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	2 - 3 кварталы 2003-2005 гг. 1 - 4 кварталы 2006-2008 гг.	2003 г. - 50,0 2004 г. - 350,0 2005 г. - 400,0 2006 г. - 300,0 2007 г. - 350,0 2008 г. - 400,0  2006 г. - 2945,9 2007 г. - 3341,7 2008 г. - 3905,3	Республиканский бюджет        Местные бюджеты
2.	Провести Всемирный день борьбы с туберкулезом	Приказ	МЗ (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	24 марта 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 400,0 2006 г. - 300,0 2007 г. - 350,0 2008 г. - 400,0  2006 г. - 2936,8 2007 г. - 3315,9 2008 г. - 3600,0	Республиканский бюджет*        Местные бюджеты

3.	Провести пресс-конференцию по проблемам туберкулеза	Приказ	М 3 (созыв), МКИС	1 квартал 2003 г.	2003 г. - 100,0	Республиканский бюджет*
4.	Подготовить методические рекомендации для специалистов по работе с подростками по проблемам туберкулеза	Выпуск, тиражирование, рассылка по регионам	МЗ	4 квартал 2003, 2004, 2006 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 150,0 2006 г. - 660,1	Республиканский бюджет*
5.	Провести семинар для журналистов по освещению проблем туберкулеза в СМИ, для медсестер школ по профилактике инфекционных болезней	Приказ	М 3 (созыв), МКИС	2 квартал 2003, 2004 гг.	2003 г. - 200,0 2004 г. - 250,0	Республиканский бюджет*
6.	Подготовить памятки, плакаты, листовки, буклеты, видеоролики по профилактике инфекционных болезней	Выпуск изданий, тиражирование, рассылка в регионы	М 3 (созыв), МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	2 - 3 кварталы 2003 - 2005 гг. 1 - 3 кварталы 2006 - 2008 гг.	2003 г. - 500,0 2004 г. - 600,0 2005 г. - 600,0 2006 г. - 500,0 2007 г. - 550,0 2008 г. - 600,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 3371,6 2007 г. - 3730,7 2008 г. - 4182,3	
	Подготовить материалы для статей по проблемам	Публикация в журналах "Актуальные	М 3 (созыв),		2003 г. - 200,0 2004 г. - 200,0 2005 г. - 200,0 2006 г. -	

7.	профилактики туберкулеза, вирусного гепатита, острых кишечных инфекций	вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья", "Здоровье"	МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	Ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	200,0 2007 г. - 250,0 2008 г. - 300,0  2006 г. - 1508,6 2007 г. - 1547,2 2008 г. - 1706,9	Республиканский бюджет*       Местные бюджеты
8.	Провести месячник по профилактике туберкулеза, Республиканский конкурс среди педагогов школ по вопросам профилактики кишечных инфекций	Приказ	М 3 (созыв), МОН, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	1 квартал 2003, 2004 гг., 2006-2008 гг.	2003 г. - 200,0 2004 г. - 200,0  2006 г. - 2894,0 2007 г. - 3065,0 2008 г. - 3456,2	Республиканский бюджет*       Местные бюджеты
9.	Провести Республиканские декадни (месячники) по профилактике вирусных гепатитов и острых кишечных инфекций	Приказ	М 3 (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	2 - 3 кварталы 2004-2005 гг. 2006-2008 гг.	2004 г. - 150,0 2005 г. - 450,0 2006 г. - 350,0 2007 г. - 400,0 2008 г. - 450,0  2006 г. - 3382,5 2007 г. - 3582,6 2008 г. - 3817,4	Республиканский бюджет*       Местные бюджеты
10.	Провести круглые столы по профилактике инфекционных болезней	Приказ	МЗ	3 квартал 2003-2005 гг.	2003 г. - 100,0 2004 г. - 150,0 2005 г. - 200,0	Республиканский бюджет*
	Провести зондовые исследования по выявлению уровня знаний			2 - 3 кварталы	2003 г. - 100,0	

11.	у населения по профилактике инфекционных болезней	Приказ	МЗ	2003, 2004 гг.	2004 г. - 150,0	Республиканский бюджет*
12.	Провести месячник по профилактике туберкулеза, республиканский конкурс среди журналистов по вопросам профилактики туберкулеза	Приказ	МЗ (созыв), МКИС	1 квартал 2006-2008 гг.	2006 г. - 200,0 2007 г. - 250,0 2008 г. - 300,0	Республиканский бюджет*
<b>8. Здоровье и окружающая среда</b>						
	Проект Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) "Здоровые города"					
1.	Провести обучающий семинар-тренинг для координаторов проекта	Приказ	МЗ	4 квартал 2003-2005 гг. 2 - 3 кварталы 2006-2008 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 200,0 2005 г. - 600,0 2006 г. - 500,0 2007 г. - 550,0 2008 г. - 600,0	Республиканский бюджет*
2.	Разработать методические рекомендации и плакат "Здоровые города"	Выпуск изданий, тиражирование, рассылка в регионы	МЗ	3 квартал 2003 г.	2003 г. - 300,0	Республиканский бюджет*
3.	Провести социологический опрос городского населения по вопросам влияния состояния окружающей	Приказ	МЗ	3 - 4 кварталы 2004 г.	2004 г. - 150,0	Республиканский бюджет*



	среды на здоровье человека					
4.	Подготовить материалы о ходе проекта "Здоровые города" для печатных СМИ 2 раза в год	Публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья," "Здоровье" и др.	МЗ (созыв), МКИС, акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	2, 4 кварталы 2004, 2005 гг. 2006-2008 гг.	2004 г. - 150,0 2005 г. - 200,0 2006 г. - 150,0 2007 г. - 200,0 2008 г. - 250,0 2006 г. - 915,0 2007 г. - 996,0 2008 г. - 1265,0	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
	Проект ВОЗ "Здоровые рабочие места"					
5.	Расширить сеть проекта ВОЗ "Здоровые рабочие места"	Приказ	МЗ (созыв), МТСЗН, акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	3 - 4 кварталы 2003-2005 гг. 1 - 4 кварталы 2006-2008 гг.	2003 г. - 200,0 2004 г. - 200,0 2005 г. - 350,0 2006 г. - 300,0 2007 г. - 250,0 2008 г. - 300,0 2006 г. - 1708,9 2007 г. - 2042,3 2008 г. - 2221,8	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
6.	Провести обучающий семинар-тренинг для координаторов проекта на предприятиях	Приказ	МЗ (созыв), МТСЗН	1 квартал 2003-2005 гг. 2 - 3 кварталы 2006-2008 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 200,0 2005 г. - 650,0 2006 г. - 500,0 2007 г. - 500,0 2008 г. - 500,0	Республиканский бюджет*



10.	Разработать план и программу обучения учащейся молодежи по эколого-гигиеническим проблемам	Методические рекомендации, выпуск, тиражирование	МЗ (созыв), МОН	4 квартал 2003, 2005 гг.	2003 г. - 150,0 2005 г. - 225,0	Республиканский бюджет*
11.	Разработать структуру банка данных о состоянии объектов окружающей среды во взаимосвязи со здоровьем, собрать данные и обобщить материалы о факторах, влияющих на здоровье населения Республики Казахстан	Приказ	МЗ	3 - 4 кварталы 2003 - 2005 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 500,0	Республиканский бюджет*
12.	Подготовить научный обзор по изучению содействия окружающей среды в районах нефтедобычи	Выпуск издания, информация в СМИ	МЗ	4 квартал 2003 г.	2003 г. - 150,0	Республиканский бюджет*
13.	Провести круглый стол по стандартизированному подходу к управлению безопасности на рабочих местах	Приказ	МЗ (созыв), МТСЗН	2 квартал 2004 г.	2004 г. - 200,0	Республиканский бюджет*
14.	Провести семинар по вопросам преподавания эколого-гигиенических проблем в школе	Приказ	МЗ (созыв), МОН	2 квартал 2004 г.	2004 г. - 250,0	Республиканский бюджет*

**9. Обеспечение правовой среды для формирования**

здорового образа жизни						
1.	Провести круглый стол по совершенствованию действующей законодательной базы в вопросах стимулирования здорового образа жизни населения Республики Казахстан	Информация в Правительство Республики Казахстан	М 3 (созыв), МОН, МКИС	3 квартал 2003 г.	2003 г. - 136,0	Республиканский бюджет*
<b>10. Роль информации, коммуникации и образования в области формирования здорового образа жизни</b>						
1.	Провести обучающие семинары для координаторов и журналистов, освещающих аспекты здорового образа жизни, пресс-конференции	Приказ	М 3 (созыв), МКИС	2 - 4 кварталы 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 270,0 2004 г. - 300,0 2005 г. - 300,0 2006 г. - 300,0 2007 г. - 300,0 2008 г. - 300,0	Республиканский бюджет*
	Подготовить информацию по	Публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья",	М 3 (созыв), акимы областей,	Ежеквартально 2003-	2003 г. - 180,0 2004 г. - 220,0 2005 г. - 370,0 2006 г. - 150,0 2007 г. - 150,0 2008 г. - 150,0 2006 г. - 2992,9 2007 г. -	Республиканский бюджет*

2.	вопросам здорового образа жизни	"Здоровье" и др.	г.г. Астаны и Алматы	2005 г.г. 2006-2008 гг.	4993,6 2008 г. - 5535,9	Местные бюджеты
3.	Провести широкомасштабную акцию "Фестиваль здоровья"	Приказ	М 3 (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	3 квартал 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 180,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 370,0 2006 г. - 760,1 2007 г. - 300,0 2008 г. - 350,0 2006 г. - 7441,2 2007 г. - 8302,1 2008 г. - 8895,5	Республиканский бюджет* Местные бюджеты
4.	Провести акцию "Денсаулық жолы" - медицинские работники за здоровый образ жизни	Приказ	М 3 (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	3 квартал 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 180,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 370,0 2006 г. - 760,1 2007 г. - 300,0 2008 г. - 350,0 2006 г. - 6734,0 2007 г. - 7099,4 2008 г. - 7468,2	Республиканский бюджет* Местные бюджеты
	Провести обучающие семинары для сотрудников				2003 г. - 380,0 2004 г. -	

5.	службы здорового образа жизни (ЗОЖ) по разработке и выпуску наглядных и информационно-образовательных материалов	Приказ	МЗ	2 - 3 кварталы 2003-2005 гг. 4 квартал 2006-2008 гг.	300,0 2005 г. - 500,0 2006 г. - 250,0 2007 г. - 300,0 2008 г. - 350,0	Республиканский бюджет*
6.	Активизировать пропаганду здорового образа жизни с использованием современной информационной техники (интернет, электронная связь, мультимедийная аппаратура и др.)	Приказ	МЗ (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	Ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 180,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 300,0 2006 г. - 400,0 2007 г. - 450,0 2008 г. - 500,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 3899,8 2007 г.- 5312,5 2008 г.- 5418,1	Местные бюджеты
7.	Поддерживать Веб-сайты по здоровому образу жизни, разработанные Национальным центром проблем формирования здорового образа жизни	Приказ	МЗ	Ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 430,0 2004 г. - 350,0 2005 г. - 750,0 2006 г. - 200,0 2007 г. - 250,0 2008 г. - 300,0	Республиканский бюджет*
8.	Подготовить методические материалы для медработников и обновить каталоги информационно-образовательных материалов	Приказ	МЗ	Ежеквартально 2006-2008 гг.	2006 г. - 150,0 2007 г. - 150,0 2008 г. - 150,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 450,0 2007 г. -	

9.	Организовать и провести Всемирный день здоровья	Приказ	М 3 (созыв), акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	2 квартал 2006-2008 гг.	450,0 2008 г. - 450,0 2006 г. - 4654,0 2007 г. - 5193,6 2008 г. - 5633,7	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
10.	Провести информационно-пропагандистскую работу в области здорового образа жизни	Распространение материалов по пропаганде здорового образа жизни в средствах массовой информации	М 3 (созыв), МКИС	Ежеквартально 2006-2008 гг.	2006 г. - 27520,0 2007 г. - 27520,0 2008 г. - 27520,0	Республиканский бюджет
<b>11. Усиление роли образования в формировании здорового образа жизни</b>						
	Проект ВОЗ "Школы, способствующие укреплению здоровья"					
1.	Расширить сеть проекта ВОЗ "Школы, способствующие укреплению здоровья"	Приказ	М 3 (созыв), МОН, акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	Ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 300,0 2004 г. - 390,0 2005 г. - 350,0 2006 г. - 250,0 2007 г. - 250,0 2008 г. - 250,0 2006 г. - 3741,7 2007 г. - 3827,8 2008 г. - 3883,9	Республиканский бюджет*  Местные бюджеты
					2003 г. - 300,0	

2.	Провести обучающий семинар-тренинг для региональных координаторов проекта	Приказ	МЗ	3 квартал 2003-2005 гг. 2 квартал 2006-2008 гг.	2004 г. - 450,0 2005 г. - 550,0 2006 г. - 350,0 2007 г. - 350,0 2008 г. - 350,0	Республиканский бюджет*
3.	Разработать методические рекомендации "Опыт внедрения проекта ВОЗ "Школы, способствующие укреплению здоровья"	Выпуск изданий, тиражирование, рассылка в регионы	МЗ	3 квартал 2005 г.	2005 г. - 225,0	Республиканский бюджет*
4.	Разработать плакат по проекту ВОЗ "Школы, способствующие укреплению здоровья"	Выпуск, тиражирование, рассылка в регионы	МЗ	1 квартал 2003 г.	2003 г. - 300,0	Республиканский бюджет*
5.	Разработать материалы по проекту ВОЗ "Школы, способствующие укреплению здоровья" для статей и печатных СМИ 2 раза в год	Публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья", "Здоровье" и др.	МЗ (созыв), МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	2, 4 кварталы 2003-2005 гг. 1, 4 кварталы 2006-2008 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 350,0 2005 г. - 100,0 2006 г. - 100,0 2007 г. - 150,0 2008 г. - 200,0. 2006 г. - 1111,1 2007 г. - 1241,5 2008 г. - 1181,0	Республиканский бюджет* Местные бюджеты
	Проект ВОЗ "Здоровые университеты"					
				Ежеквартально 2003-	2003 г. - 300,0 2004 г. - 350,0 2005 г. -	



6.	Создать Национальную сеть проекта ВОЗ "Здоровые университеты"	Приказ	М 3 (созыв), МОН	2005 гг. 2006-2008 гг.	300,0 2006 г. - 460,1 2007 г. - 250,0 2008 г. - 300,0	Республиканский бюджет*
7.	Провести обучающий семинар-тренинг для региональных координаторов проекта, представителей областных управлений (департаментов образования)	Приказ	М 3 (созыв), МОН	3 квартал 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 300,0 2004 г. - 350,0 2005 г. - 700,0 2006 г. - 500,0 2007 г. - 550,0 2008 г. - 400,0	Республиканский бюджет*
8.	Провести социологические исследования по изучению уровня знаний и навыков по вопросам формирования здорового образа жизни (ФЗОЖ) среди школьного контингента	Приказ	М 3 (созыв), МОН	3 квартал 2003, 2004 гг.	2003 г. - 300,0 2004 г. - 300,0	Республиканский бюджет*
9.	Разработать материалы по проекту ВОЗ "Здоровые университеты" для статей в печатных СМИ 2 раза в год	Публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики и укрепления здоровья", "Здоровье" и др.	М 3 (созыв), МКИС, акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	1, 3 кварталы 2003 г. 3 квартал 2006-2008 гг.	2003 г. - 150,0 2006 г. - 150,0 2008 г. - 200,0 2006 г. - 810,0 2007 г. - 1202,3 2008 г. - 1153,9	Республиканский бюджет* Местные бюджеты
	Мониторинг образовательных программ по здоровому образу жизни					

10.	в системе непрерывного образования, внедрить Валеологию в систему непрерывного образования	Приказ	МЗ, МОН	2 квартал 2003, 2004 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 300,0	Республиканский бюджет*
11.	Совершенствовать научно-обоснованную современную систему преподавания Валеологии, провести анализ и пересмотреть образовательные программы по здоровому образу жизни	Приказ	МЗ, МОН	ежеквартально 2003, 2005 гг.	2003 г. - 300,0 2005 г. - 100,0	Республиканский бюджет*
12.	Разработать методические рекомендации по опыту внедрения проекта ВОЗ "Здоровые университеты"	Выпуск, тиражирование, рассылка в регионы	МЗ, МОН	3 квартал 2005 г.	2005 г. - 150,0	Республиканский бюджет*
13.	Провести Круглый стол по образовательным программам по здоровому образу жизни в системе непрерывного образования	Информация Правительству РК	МЗ, МОН	1 квартал 2004 года	2004 г. - 400,0	Республиканский бюджет*

14.

Провести  
Круглый стол  
по образова-  
тельным прог-  
раммам "Раз-  
витие межве-  
домственных  
и межсекто-  
ральных свя-  
зей в укреп-  
лении и сох-  
ранения здо-  
ровья школь-  
ников"

Приказ

М 3  
(созыв),  
МОН,  
МВД

3 квартал	2006 г. -
2006 г.	250,0
1 - 2	2007 г. -
кварталы	250,0
2007-	2008 г. -
2008 гг.	250,0

Республи-

						канский бюджет*
15.	Подготовить и издать учебно-методический комплекс для школьной медицины	Выпуск учебно-методического комплекса	М 3 (созыв), МОН	3 квартал 2006 г.	2006 г. - 450,0	Республиканский бюджет*
16.	Приступить к созданию службы школьной медицины	Приказ	М 3 (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	3 - 4 кварталы 2006- 2008 гг.	2006 г. - 3073,4 2007 г. - 1706,3 2008 г. - 2394,8	Местные бюджеты
17.	Осуществить каскадный метод подготовки специалистов для службы школьной медицины (семинары, тренинги)	Приказ	М 3 (созыв), МОН, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы, М 3	2 квартал 2006- 2008 гг.	2006 г. - 250,0	Республиканский бюджет*
					2007 г. - 250,0	
					2006 г. - 2875,8 2007 г. - 2950,2 2008 г. - 3155,1	Местные бюджеты
18.	Провести межведомственную Республиканскую конференцию "Здоровье сберегающие технологии в системе образования"	Приказ	М 3 (созыв), МОН	4 квартал 2008 г.	2008 г. - 150,0	Республиканский бюджет*
19.	Провести межведомственную пресс-конференцию "Итоги внедрения программы школьной медицины в школьном сообществе"	Приказ	М 3 (созыв), МОН	4 квартал 2008 г.	2008 г. - 200,0	Республиканский бюджет*

20.	Разработать интегрированную программу "Здоровье и жизненные навыки"	Выпуск и издание программы	МЗ (созыв), МОИ	4 квартал 2006- 2008 гг.	2006 г. - 320,0 2007 г. - 320,0 2008 г. - 320,0	Республиканский бюджет*
<b>12. Прикладные исследования в формировании здорового образа жизни</b>						
1.	Продолжить научно-исследовательскую работу по внедрению методов оздоровления различных слоев населения по системе П.К. Иванова "Детка" с оценкой их эффективности	Приказ	МЗ	Ежеквартально 2004, 2005, 2006 гг.	В пределах средств по программе 009 "Прикладные научные исследования в области здравоохранения 2004 г. - 3000,0 2005 г. - 3000,0 2006 г. - 4277,0	Республиканский бюджет
2.	Выполнить научно-исследовательскую работу: "Разработка, научное обоснование и внедрение новых технологий формирования здорового образа жизни среди сельского населения Казахстана"	Приказ	МЗ	Ежеквартально 2004, 2005, 2006 гг.	В пределах средств по программе 009 "Прикладные научные исследования в области здравоохранения" 2004 г. - 7693,0 2005 г. - 7688,0 2006 г. - 10441,0	Республиканский бюджет
	Выполнить научно-исследовательскую работу: "Научные основы совер-				В пределах средств по программе	

3.	шенствования управления и мониторинга процесса формирования здорового образа жизни в Казахстане в условиях углубления реформы в системе здравоохранения"	Приказ	МЗ	Ежеквартально 2003 г.	009 "Прикладные научные исследования в области здравоохранения" 2003 г. - 6667,5	Республиканский бюджет
4.	Выполнить научно-исследовательскую работу: "Научные основы метода П.К. Иванова "Детка" и других природных факторов и их использование для оздоровления населения Республики Казахстан"	Приказ	МЗ	Ежеквартально 2003 г.	В пределах средств по программе 009 "Прикладные научные исследования в области здравоохранения" 2003 г. - 3985,5	Республиканский бюджет
5.	Выполнить научно-исследовательскую работу "Совершенствование организации и управления формированием здорового образа жизни и профилактики заболеваний в первичном звене здравоохранения"	Приказ	МЗ	Ежеквартально 2007-2009 гг.	В пределах средств по программе 009 "Прикладные научные исследования в области здравоохранения" 2007 г. - 17072,0 2008 г. - 18096,0	Республиканский бюджет
<b>13. Формирование здорового образа жизни в рамках первичной медико-санитарной помощи</b>						
	Провести обучающий семи-					

1.	нар для работников районных Центров укрепления здоровья	Приказ	МЗ	2 квартал 2003 г.	2003 г. - 150,0	Республиканский бюджет*
2.	Разработать критерии эффективности деятельности Центров укрепления здоровья, расширить их сеть и мониторинг их деятельности	Приказ	МЗ	2 квартал 2003-2005 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 400,0	Республиканский бюджет*
3.	Провести семинар для областных управлений (департаментов) здравоохранения по вопросам мониторинга факторной профилактики хронических неинфекционных заболеваний	Приказ	МЗ	2 квартал 2003, 2004 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 250,0 2006 г. - 150,0 2007 г. - 150,0 2008 г. - 150,0	Республиканский бюджет*
4.	Подготовить специалистов уровня первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) по вопросам формирования здорового образа жизни на базе кафедр профилактики	Приказ	МЗ	Ежеквартально 2003-2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г.- 150,0 2004 г.- 150,0 2005 г.- 550,0 2006 г.- 250,0 2007 г.- 250,0 2008 г.- 250,0	Республиканский бюджет*
5.	Разработать методические рекомендации по современным методикам работы с населением	Выпуск, тиражирование, рассылка в регионы	МЗ (созыв), МКИС	1 - 2 кварталы 2003, 2004 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 250,0	Республиканский бюджет*





	Проект ВОЗ "Больницы - за здоровый образ жизни"					
10.	Расширить сеть проекта В О З "Больницы - за здоровый образ жизни"	Приказ	М З (созыв), акимы облас- тей, г.г. Астаны и Алматы	Ежеквар- тально 2003- 2005 гг. 2006- 2008 гг.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 250,0 2005 г. - 330,0 2006 г. - 250,0 2007 г. - 300,0 2008 г. - 749,0  2006 г. - 2937,1 2007 г . - 3109,0 2008 г . - 3186,4	Республи- канский бюджет*       Местные бюджеты
11.	Мониторинг эффективности проекта ВОЗ "Больницы - за здоровый образ жизни"	Приказ	МЗ	3 квартал	2005 г. - 350,0	Республи- канский бюджет*
12.	Провести обу- чающий семи- нар-тренинг для региона- льных коорди- наторов проекта	Приказ	МЗ	1 квартал 2003 года	2003 г. - 150,0	Республи- канский бюджет*

13.	Провести социологические исследования по изучению уровня знаний и навыков персонала больниц проекта ВОЗ "Больницы - за здоровый образ жизни" по вопросам формирования здорового образа жизни, анализ проведенного исследования	Приказ	МЗ	3 квартал 2003, 2004 г.	2003 г. - 150,0 2004 г. - 50,0	Республи-
-----	--	--------	----	-------------------------	-----------------------------------	-----------

						канский бюджет*
14.	Разработать материалы по проекту ВОЗ для статей в печатных СМИ 2 раза в год	Публикация в журналах "Актуальные вопросы ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья", "Здоровье" и др.	МЗ (созыв), МКИС, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	1, 3 кварталы 2003, 2005 гг. 2006-2008 гг.	2003 г. - 150,0 2005 г. - 200,0 2006 г. - 100,0 2007 г. - 150,0 2008 г. - 599,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 1567,4 2007 г. - 1439,0 2008 г. - 1442,7	Местные бюджеты
15.	Разработать методические рекомендации по проекту ВОЗ "Больницы - за здоровый образ жизни"	Выпуск, тиражирование, рассылка в регионы	МЗ	3 квартал 2004 г.	2004 г. - 100,0	Республиканский бюджет*
16.	Провести республиканский конкурс "ПМСП - за здоровый образ жизни" среди медицинских организаций первичного звена здравоохранения	Приказ	МЗ (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	4 квартал 2003 г. 2006-2008 гг.	2003 г. - 150,0 2006 г. - 150,0 2008 г. - 599,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 2656,8 2007 г. - 2842,7 2008 г. - 2979,5	Местные бюджеты
17.	Совершенствовать меры по профилактике основных социально значимых заболеваний и формированию	Протоколы (стандарты) профилактики заболеваний	МЗ (созыв), акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	3 - 4 кварталы 2006-2008 гг.	2006 г. - 100,0 2007 г. - 500,1 2008 г. - 200,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 6191,6 2007 г. -	

	здорового образа жизни		г. г. Астаны и Алматы		6187,7 2008 г. - 6161,3	Местные бюджеты
18.	Совершенствовать и расширить программы скрининга заболеваний	Приказ	М 3 (созыв), акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	2 - 3 кварталы 2006-2008 гг.	2006 г. - 100,0 2007 г. - 500,1 2008 г. - 599,0	Республиканский бюджет*
					2006 г. - 5598,8 2007 г. - 5919,2 2008 г. - 6344,9	Местные бюджеты
19.	Принять меры по профилактике хронических неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, бронхиальная астма, онкологические заболевания)	Приказ	М 3 (созыв), акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	1 квартал 2006-2008 гг.	В пределах выделенных средств	Республиканский бюджет
					2006 г. - 4395,1 2007 г. - 3515,7 2008 г. - 3368,2	Местные бюджеты
20.	Принять меры по профилактике травм, несчастных случаев, отравлений	Приказ	М 3 (созыв), акимы областей, г. г. Астаны и Алматы	1 квартал 2006-2008 гг.	В пределах выделенных средств	Республиканский бюджет
					2006 г. - 2891,7 2007 г. - 2107,8 2008 г. - 2201,2	Местные бюджеты
	Разработать и тиражировать методические рекомендации, информацион-				2006 г. - 550,0 2007 г. -	

21.	но-образова- тельные мате- риалы (букле- ты, памятки, лифлеты и др) по профи- лактике хро- нических не- инфекционных заболеваний, травм, несчастных случаев и отравлений	Выпуск, тиражи- рование, рассылка в регионы	М 3 (созыв), акимы облас- тей, г.г. Астаны и Алматы	3 - 4 кварталы 2006- 2008 гг.	750,0 2008 г. - 500,0	Республи- канский бюджет*
					2006 г. - 6115,5 2007 г. - 7908,7 2008 г. - 8206,7	Местные бюджеты
22.	Расширить сеть проекта ВОЗ "Здоровый аул"	Приказ	М 3 (созыв), акимы облас- тей, г.г. Астаны и Алматы	4 квартал 2006- 2008 гг.	2006 г. - 250,0 2007 г. - 600,1 2008 г. - 250,0	Республи- канский бюджет*
					2006 г. - 1708,8 2007 г. - 1832,3 2008 г. - 1698,3	Местные бюджеты
23.	Провести рес- публиканский конкурс "Здоровый аул"	Приказ	М 3 (созыв), акимы облас- тей, г.г. Астаны и Алматы	4 квартал 2006- 2008 гг.	2006 г. - 120,0 2007 г. - 550,1 2008 г. - 200,0	Республи- канский бюджет*
					2006 г. - 2384,4 2007 г. . - 2469,1 2008 г. . - 2317,1	Местные бюджеты
					Республи- канский 2003 г. - 31505,0 2004 г. - 34800,0 2005 г. - 36000,0 На 2006- 2008 годы всего: 2006 г. - 256844,7	

					2007 г. - 280812,0
					2008 г. - 296553,1
					Из них: Республи- канский:
					2006 г. - 88590,0
					2007 г. - 93130,0
					2008 г. - 95907,0
					в т.ч:
					М 3
					2006 г. - 44470,0
					2007 г. - 48014,0
					2008 г. - 49735,0
					МКИС
					2006 г. - 44120,0
					2007 г. - 45116,0
					2008 г. - 46172,0
					Местные бюджеты:
					2006 г. - 168254,7
					2007 г. - 187682,0
					2008 г. - 200646,1
	ИТОГО:				

Примечание: \* в рамках республиканской бюджетной программы 001 " Обеспечение деятельности уполномоченного органа в области здравоохранения".